



Щета №

(попълва се от застрахователя)

Уведомление за събитие по застраховка „КАСКО“ на МПС

От _____ ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | |
(име, презиме и фамилия)

в качеството си на: застраховано лице упълномощен представител

Адрес за кореспонденция: град/село _____, област _____
_____, № _____, бл. _____, вх. _____, ап. _____

Телефон за контакт _____

ЕЛЕКТРОННА ПОЩА _____

Желая да получавам официална кореспонденция по следния начин (моля отбележете с X):

ПО ЕЛЕКТРОННА ПОЩА (с това считам писмената форма на уведомяване за спазена)

На адреса за кореспонденция по полицата.

Чрез застрахователен посредник _____
(име на посредника)

Застрахователна полица №: _____ в сила от _____ до _____

Данни за застрахованото МПС:

Марка: _____; Модел: _____; Рег.номер: _____

Дата на събитието: _____; Уведомени ли са органите на МВР: Да Не

Вид събитие: _____

Информация за събитието: (моля опишете събитието – причини и обстоятелства за настъпването му)

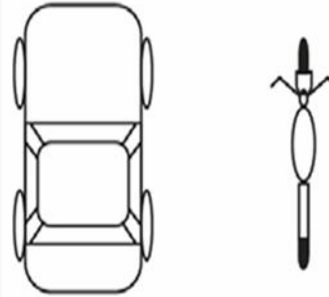
Моля, начертайте схема на събитието и посочете зоната на уврежданията по автомобила Ви.

* Посочете посоката на движение на МПС-тата и пътната маркировка.

* При събитие в паркирано състояние отразете на схемата близките МПС-та, сгради и др.



Отбележете зоната на повредите:



Моля, посочете уврежданията:

Свидетели на събитието:

Три имена _____ Телефон: _____

Три имена _____ Телефон: _____

Прилагам следните документи удостоверяващи настъпилото събитие и размера на вредите:

Избирам следния начин на обезщетяване:

Доверен сервиз; Избран сервиз: _____ ; По фактура; По експертна оценка

Представям следната банкова сметка (**на застрахования собственик**), по която да ми бъде изплатено обезщетението:

IBAN | _____

валута BGN EUR, при банка _____, като разходите бъдат за моя сметка.

Декларирам, че имам нямам друга застраховка, покриваща претендираната от мен загуба/повреда, както и ми е изплатено не ми е изплатено обезщетение и не предстои да бъде изплащано обезщетение от друг застраховател, от виновното трето лице или държавна помощ за нанесени ми от събитието щети. Известно ми е, че за неверни данни и обстоятелства нося отговорност.

Уведомен съм, че промяната на банкова сметка обвързва застрахователя само след като той бъде изрично и писмено уведомен преди плащането, включително в хода на съдебен процес. Уведомен съм, че непредставянето на банкова сметка има последиците на забава на кредитора по отношение на плащането, като застрахователят не дължи лихва.

Декларирам, че отговорите и информацията, дадена от мен, в мое лично качество или в качеството ми на пълномощник, е вярна и давам съгласието си ЗК "Феникс Иншурънс" ЕАД да я ползва във връзка с процедурите и администрирането на претенцията за застрахователно обезщетение.

Известно ми е, че за представянето на неверни данни нося отговорност съгласно чл. 309 НК на Република България.

ЛИЧНИ ДАННИ

Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни, се обработват от ЗК „ФЕНИКС ИНШУРЪНС“ АД, в качеството им на администратори на лични данни, съгласно действащото национално законодателство. Запознах се с Уведомлението за поверителност, налично на сайта на дружеството www.fenix-insurance.com и във всеки негов офис, което съдържа основанието и целите за обработката на лични данни, трети лица, имащи достъп до тях, срока за съхранение, правата ми и данни за контакт.

Дата на представяне на уведомлението: _____ г. Подпис на заявителя: _____